

....., dnia

.....

.....

.....

**Wydział Geodezji, Kartografii i Katastru
Starostwa Powiatowego w Policach
ul. Tanowska 8, 72-010 Police**

**WNIOSEK
O WERYFIKACJĘ KWALIFIKACJI
DO WYKONYWANIA PRAC
KLASYFIKATORA GLEB**

- I. Wnoszę o przeprowadzenie weryfikacji moich kwalifikacji w zakresie klasyfikacji gleb na podstawie załączonych dokumentów i wpisanie mnie na listę osób, które wg oceny Starosty Polickiego spełniają warunki zapewniające prawidłowe wykonanie klasyfikacji gleboznawczej gruntów w granicach administracyjnych Powiatu Polickiego.
- II. Do wniosku załączam:
- 1) zgodę na przetwarzanie danych osobowych;
 - 2) wypełnioną kartę informacyjną klasyfikatora – kartografa gleb;
 - 3) uwierzytelniony odpis (kopię) świadectwa ukończenia szkoły potwierdzające wykształcenie.
 - 4) uwierzytelniony odpis (kopię) świadectwa ukończenia kursu z zakresu klasyfikacji i kartografii gleb;
 - 5) poświadczony wykaz prac (obiektów), w których uczestniczyłem/am podczas wykonywania klasyfikacji gruntów;
 - 6)
-*)

.....

(data i podpis)

*) inne dokumenty, które według uznania osoby zainteresowanej mają wpływ na ocenę jej dorobku zawodowego.